

## USCITA DA SCUOLA ALUNNO SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO ACCOMPAGNATO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione (ai sensi degli art.46 e 47 DPR445/2000)

Al Dirigente scolastico  
dell'Istituto Comprensivo n. 14  
di Bologna

**Oggetto: autodichiarazione relativa alla richiesta di uscita da scuola.**

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

preso atto delle vigenti disposizioni di legge in materia di vigilanza sui minori e in particolare della L.172/2017 art. 19 bis, che consente ai genitori esercenti la potestà genitoriale/tutori/soggetti affidatari di autorizzare l'uscita autonoma dei minori dai locali scolastici, esonerando il personale scolastico dalla responsabilità connessa alla vigilanza sull'uscita stessa,

### DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità, che sono a conoscenza degli orari previsti per le attività didattiche e degli orari di uscita da scuola; mi impegno comunque ad informarmi su eventuali variazioni di orario, consultando frequentemente il sito della scuola e le comunicazioni che la scuola invia tramite diario, circolari, registro elettronico. In considerazione di quanto sopra

### NON AUTORIZZO

\_\_\_\_\_ mia/o figlia/o \_\_\_\_\_ all'uscita autonoma dalla scuola al termine delle attività didattiche, sia per quanto riguarda le attività curricolari antimeridiane, sia per le attività pomeridiane/estive che ci saranno comunicate dalla scuola.

Pertanto

- Ritirerò personalmente mio figlio/a
- Ritirerò l'altro genitore \_\_\_\_\_
- DELEGO** al ritiro da scuola al termine delle attività didattiche le persone maggiorenni di seguito elencate, in caso di impossibilità da parte dei genitori:

Parentela \_\_\_\_\_ Cognome Nome \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Parentela \_\_\_\_\_ Cognome Nome \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Persona di fiducia \_\_\_\_\_ Cognome Nome \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Persona di fiducia \_\_\_\_\_ Cognome Nome \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

(Per chi si avvale del servizio scuolabus)

- DELEGO** il Personale della Cooperativa sociale Quadrifoglio (trasporto comunale percorso bus 1).

Dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile, così come modificato dal D.Lgs. n. 154/2013 in materia di responsabilità genitoriale (cfr artt. n. 316 co. 1; n. 337 – ter co. 3; n. 337 – quater co. 3), pertanto in accordo con l'altro genitore.

Bologna, \_\_\_/\_\_\_/2018

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità dei genitori/tutori/esercenti la responsabilità genitoriale.